

Numéro de questionnaire

Indice de Gravité d'une Toxicomanie (IGT)

ABRÉGÉ

5ième version

AVRIL 2001

L'indice de gravité d'une toxicomanie est l'adaptation de l'**Addiction Severity Index (ASI)** de McLellan, A.T., Luborsky, L., O'Brien, C.P. (1980).
Traduit et validé par le RISQ (Bergeron, J., Landry, M., Brochu, S., Guyon, L. 1998).
Le **«manuel d'utilisation»** est essentiel pour l'usage de ce questionnaire et une formation est requise pour la passation de ce questionnaire.

Recherche et intervention sur les substances psychoactives - Québec
950, rue de Louvain Est, Montréal (Québec) H2M 2E8| Tél.: 514 385-3490 # 1133 | Téléc.: 514 385-4685
Courriel: risq.cirasst@ssss.gouv.qc.ca | http://www.risq-cirasst.umontreal.ca

INDICE DE GRAVITÉ D'UNE TOXICOMANIE ABRÉGÉ, 5ième VERSION

Cette version abrégée de l'Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT) a été créée afin de répondre aux différents objectifs de la clinique et de la recherche. Toute personne désireuse d'utiliser une version abrégée doit utiliser ce questionnaire abrégé tel que défini et autorisé par le comité scientifique des outils du RISQ.

CONTEXTE D'UTILISATION

L'IGT abrégé est un outil utilisé surtout en suivi pour faire suite à la passation d'un IGT intégral. En comparant un IGT d'admission (version intégrale) à un ou plusieurs IGT abrégés, il est possible d'évaluer les problèmes récents et ainsi décrire l'évolution de comportement de consommation et de la situation psychosociale d'un usager, et ce, à partir de plusieurs collectes d'informations (avant le début d'une intervention, en cours de traitement ou en post-traitement). L'information recueillie rend compte principalement des changements survenus au cours de la période des trente jours précédent l'entrevue.

1. À des fins cliniques

Son utilisation en clinique permet de mesurer l'évolution du client depuis la passation du dernier IGT en fournissant des renseignements sur la période des trente derniers jours. Il s'utilise pour évaluer l'évolution d'un usager pendant le traitement ou 2) pour réévaluer un usager qui revient dans les services.

En aucun temps, un IGT abrégé ne doit remplacer un IGT intégral lors de l'évaluation de la condition d'un usager au moment de l'admission en traitement. Seule exception à la règle : la version abrégée peut être utilisée lorsqu'un usager fait une seconde demande d'admission a moins d'un an de la demande intégrale. Ceci permettra de vérifier les changements survenus dans les huit domaines couverts par l'IGT-ADO. Il revient aux établissements de déterminer la pertinence d'utiliser un IGT-ADO abrégé dans leur programmation.

2. À des fins de recherche

L'utilisation en recherche de l'IGT abrégé permet la réalisation d'études telles que 1) l'évaluation de l'impact des programmes de traitement, 2) l'identification des prédicteurs de réussite, 3) l'évaluation de l'impact des procédures d'appariement et 4) l'évaluation du processus de changement. Ce sont les scores composés qui sont surtout utilisés en recherche.

AUTORISATION D'ADAPTATION AVEC RESTRICTION

Ajout et retrait de questions

Des questions de base ont été sélectionnées afin de mesurer le processus de changement de comportement et d'évaluer ainsi les effets du traitement dans huit domaines distincts. Elles ne devront en aucun temps être retranchées ou modifiées du questionnaire. Ces questions de base sont identifiées par un astérisque (*). Les personnes désireuses d'ajouter d'autres questions de l'IGT pourront le faire en sélectionnant elles-mêmes des questions sans en demander l'autorisation au comité scientifique du RISQ. Dans ce cas, l'établissement en informera le lecteur en inscrivant sur la page titre de l'IGT-ADO que le questionnaire a été adapté pour les besoins de l'établissement.

Numéros de questions

Il est important de conserver les numéros de questions du questionnaire intégral. Ainsi, la référence au manuel d'utilisation n'en sera que facilitée.

Reformulation

Certaines questions, dont la période de référence est "À VIE", ont été reformulées dans la version abrégée, comme suit "DEPUIS TA DERNIÈRE ÉVALUATION".

FORMATION

Tout comme pour l'IGT intégral, le «**manuel d'utilisation**» est essentiel et une formation est requise pour l'usage de ce questionnaire. Ceux qui ont déjà reçu la formation pour l'IGT intégral n'ont pas besoin de suivre cette formation.

DURÉE DE PASSATION

La durée de passation d'un abrégé est de 15 à 20 minutes.

LE COMITÉ SCIENTIFIQUE DES OUTILS DU RISQ :

Marie-France Bastien, coordonnatrice de l'équipe du RISQ

Jacques Bergeron, professeur/chercheur, département de psychologie, Université de Montréal et chercheur du RISQ

Natacha Brunelle, professeure/chercheure, département psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières et chercheure du RISQ

Lyne Desjardins, professionnelle de recherche, RISQ

Louise Guyon, coordonnatrice scientifique adjointe, équipe recherche, surveillance et évaluation sur le tabagisme, Institut national de santé publique du Québec

Michel Landry, directeur de la recherche et du développement universitaire, Centre Dollard-Cormier - Institut universitaire sur les dépendances et codirecteur du RISQ

Chantal Plourde, professeure/chercheure, département psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières et chercheure du RISQ

Joël Tremblay, chercheur, centre de réadaptation Ubald-Villeneuve et Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie de Chaudière-Appalaches et chercheur du RISQ

INFORMATIONS GÉNÉRALES

No questionnaire

* **Date de la dernière entrevue IGT** — Année / mois / jours

* **Date de l'entrevue** — Année / mois / jours

* **Heure de début** — heure / min

* **Heure de fin** — heure / min

* **Code contact**
- ◯ En personne
- ◯ Téléphone

NOM **PRÉNOM**

No. dossier clinique

Code postal

Date de naissance — Année / mois / jours

✷ **Âge**

✷ **Sexe**
- ◯ Homme
- ◯ Femme

✷ **1. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous été en institution?**
- ◯ Oui
- ◯ Non ⇒ allez à la section alcool/drogue

Si oui, laquelle?
- ◯ Prison, maison de transition
- ◯ Traitement alcool ou drogues (ex.: centre de réadaptation ou désintoxication)
- ◯ Traitement médical (ex.: hôpital)
- ◯ Traitement psychiatrique (ex.: centre de crise)
- ◯ Ressource d'hébergement (ex.: pour femmes victimes de violence, pour jeunes ou sans-abri, résidences d'accueil)
- ◯ Autres: (spécifiez) ________________

✷ **2. Combien de jours?**

À L'USAGE DU CENTRE
À NOTER

1.oui 2.non

1. RISQUE SUICIDAIRE
2. RISQUE DE VIOLENCE
3. AUTRES:

____

____

____

Signature de l'évaluateur

CONSIGNES

- Les codes « 9 » (ou « 99 », « 999 », « 9999 ») sont utilisés pour « NSP = ne sait pas » ou « refus = refus de répondre ».
- Le N/A signifie « ne s'applique pas ».
- Items du score composé. ◯
- Items à ne jamais retrancher ou modifier du questionnaire abrégé. ✷
- Lorsque vous devez inscrire un nombre minimum de chiffres dans un nombre maximum de case, veuillez inscrire le chiffre en partant de la droite.

Exemple:

	3	4	ou	0	3	4

Note : Il est important de remplir toutes les cases (sauf si indications « allez à »). En cas de doute, utilisez l'espace prévu pour les commentaires, en indiquant le numéro de la question et donnez le plus de détails possible.

No questionnaire

Utilisez la grille suivante pour répondre à ces questions.

Substances	Nbre de jours 30 dern. jrs
1. Alcool (toute utilisation)	
2. Alcool (jusqu'à intoxication)	
3. Héroïne	
4. Méthadone	
5. Autres opiacés / analgésiques	
6. Barbituriques	
7a. Autres sédatifs / hypnotiques / tranquilisants	
7b. Antipsychotiques / antidépresseurs / lithium	
8. Cocaïne	
9. Amphétamines	
10. Cannabis	
11. Hallucinogènes	
12. Inhalants	

13. Plus d'une substance par jour
(y compris l'alcool)

30 dern. jrs (nbre de jrs)

20. Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent estimez-vous avoir dépensé :
- 9998 = 9998$ et plus - 9999 = NSP ou refus

- pour de l'alcool?
- pour des drogues?

22. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé :

- des problèmes d'alcool?
- des problèmes de drogues?

QUESTIONS 23 ET 24 : DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

23. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé ou préoccupé par :
- ces problèmes d'alcool?
- ces problèmes de drogues?

24. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, d'avoir un traitement supplémentaire pour :
- ces problèmes d'alcool?
- ces problèmes de drogues?

ÉVALUATION DE CONFIANCE

Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

26. parce que l'usager dissimule la vérité? ○ Oui ○ Non

27. parce qu'il ne comprend pas les questions? ○ Oui ○ Non

Commentaires:

No questionnaire

1. Combien de fois depuis votre dernière évaluation IGT ____/___/___ avez-vous été hospitalisé (24 heures et plus) pour des problèmes de santé physique (y compris surdoses et delirium tremens; excluant désintoxication, grossesse sans complication, hospitalisation en psychiatrie)?

00 - Aucune hospitalisation
98 - 98 hospitalisations et plus
99 - NSP ou refus

3. Avez-vous un problème chronique de santé physique qui continue de perturber votre vie?
○ Oui
○ Non

4. Prenez-vous régulièrement un médicament prescrit pour un problème de santé physique?
○ Oui
○ Non

8. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé des problèmes de santé physique ?
nbre de jours

QUESTIONS 9 ET 10
DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

9. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé par ces problèmes de santé physique ?

10. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, de recevoir un traitement pour ces problèmes de santé physique ?

ÉVALUATION DE CONFIANCE

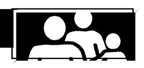
Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

12. parce que l'usager dissimule la vérité?
○ Oui
○ Non

13. parce qu'il ne comprend pas les questions?
○ Oui
○ Non

Commentaires:

5300288006



No questionnaire

1. Êtes-vous présentement :

- ○ Marié(e) et vivant avec votre conjoint(e) ?
- ○ Vivant en union libre avec un(e) conjoint(e) ?
- ○ Séparé(e) (légalement ou non) ou divorcé(e) et ne vivant pas avec un(e) conjoint(e) ?
- ○ Veuf(ve) et ne vivant pas avec un(e) conjoint(e) ?
- ○ Jamais marié(e) mais ayant vécu dans le passé avec un(e) conjoint(e) dans une union libre ?
- ○ Jamais marié(e) et n'ayant jamais vécu avec un(e) conjoint(e) ?

2b. Êtes-vous satisfait(e) de cette situation?

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Indifférent(e)

9. Au cours des 30 derniers jours, avez-vous connu des périodes significatives de graves problèmes de relation avec ...

	Oui	Non	NSP/ refus	N/A
Mère biologique	○	○	○	○
Mère adoptive	○	○	○	○
Père biologique	○	○	○	○
Père adoptif	○	○	○	○
Frère	○	○	○	○
Soeur	○	○	○	○
Conjoint	○	○	○	○
Enfant	○	○	○	○
Autres parents imp.	○	○	○	○
Amis	○	○	○	○
Voisins	○	○	○	○
Coll. de travail	○	○	○	○

N/A ne s'applique pas car l'usager n'a aucune personne du type mentionné (exemple: pas de mère adoptive) ou n'a eu aucun contact ou personne décédée

17. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été en conflit grave :

a) avec votre famille? ☐☐

b) avec d'autres personnes? ☐☐
(à l'exception de la famille)

QUESTIONS 18 à 21
DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé ou préoccupé par :

18. vos problèmes familiaux ? ☐

19. vos problèmes de relation avec les autres *(y compris les problèmes reliés à l'isolement et à la solitude)*? ☐

Dans quelle mesure vous semble-t-il important maintenant de recevoir un traitement ou de l'aide pour:

20. vos problèmes familiaux? ☐

21. vos problèmes de relation avec les autres *(y compris les problèmes reliés à l'isolement et à la solitude)*? ☐

ÉVALUATION DE CONFIANCE

Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

23. parce que l'usager dissimule la vérité? ○ Oui ○ Non

24. parce qu'il ne comprend pas les questions? ○ Oui ○ Non

Commentaires:



No questionnaire | | | | | |

Durant les 30 derniers jours, avez-vous connu une période prolongée, <u>NE RÉSULTANT PAS DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL</u>, au cours de laquelle vous avez:

2. Eu une dépression grave?
(tristesse, désespoir, perte d'intérêt importante, apathie, sentiment de culpabilité, crises de larmes)

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

3. Souffert d'anxiété ou de tensions graves?
(sensation de tension, d'incapacité de se détendre, crainte déraisonnable)

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

4. Souffert d'hallucinations?
(voir des choses, des gens ou entendre des voix qui n'existent pas, même si la durée a été brève)

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

5. Éprouvé des troubles graves de concentration, de mémorisation et/ou de compréhension?

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

Durant les 30 derniers jours, avez-vous connu une période prolongée, <u>RÉSULTANT OU NON DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL</u>, au cours de laquelle vous avez :

6. Éprouvé des difficultés à maîtriser un comportement violent ?

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

7. Tenté de vous blesser intentionnellement?
(autre que tentative de suicide)

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

8. Eu de fortes pensées suicidaires (avec scénario)**?**

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

9. Tenté de vous suicider?

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

10. Eu un médicament prescrit pour un problème psychologique ou émotionnel ?

○ Oui ○ Non ○ NSP ou refus

11. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé ces problèmes psychologiques ou émotionnels ? | | |

<u>QUESTIONS 12 et 13</u>
<u>DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)</u>

12. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé ou préoccupé par ces problèmes psychologiques ou émotionnels? | |

13. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, d'être traité pour ces problèmes psychologiques ou émotionnels? | |

<u>ÉVALUATION DE CONFIANCE</u>

Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

21. parce que l'usager dissimule la vérité? ○ Oui ○ Non

22. parce qu'il ne comprend pas les questions? ○ Oui ○ Non

Commentaires:

7435288007



No questionnaire | | | | | |

4. Avez-vous un permis de conduire valide?

- ○ Oui
- ○ Non, permis non renouvelé
- ○ Non, permis suspendu
- ○ Non, je n'en ai jamais eu

5. Pouvez-vous disposer d'un véhicule automobile?
(cochez non si pas de permis valide)

- ○ Oui
- ○ Non

11. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours de travail vous a-t-on payés? |_|_|
(y compris un travail au noir)

Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent avez-vous reçu des sources suivantes?

9998 = $9998 et + 9999 = NSP ou refus

12. Emploi (revenu net) |_|_|_|_|

13. Prestations de chômage |_|_|_|_|

14. Aide sociale |_|_|_|_|

15. Pension, CSSTT (sans lien d'emploi), RRQ, IVAC, SAAQ, allocations familiales, pension alimentaire |_|_|_|_|

16. Conjoint, famille ou amis, prêts et bourses, revenus imprévus tels TPS, retour d'impôts, loterie |_|_|_|_|

17. Sources illégales |_|_|_|_|

19a. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous eu des problèmes d'emploi? |_|_|
(ne pas inclure les problèmes relationnels)
00 - Aucun jour (inclut aucune recherche d'emploi)

QUESTIONS 20 et 21
DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

20. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé ou préoccupé par ces problèmes d'emploi? |_|

21. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, de recevoir de l'aide pour ces problèmes d'emploi? |_|

ÉVALUATION DE CONFIANCE

Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

28. parce que l'usager dissimule la vérité?
- ○ Oui
- ○ Non

29. parce qu'il ne comprend pas les questions?
- ○ Oui
- ○ Non

Commentaires:



No questionnaire [ ][ ][ ][ ][ ]

✷ **2. Présentement, êtes-vous...?**

- ○ En libération conditionnelle
- ○ En probation
- ○ En maison de transition
- ○ Autres (ex: prison, pénitencier)
  Spécifiez: ____________________
- ○ Aucune mesure légale

✷ **24. Présentement, êtes-vous en instance d'inculpation, de procès ou de sentence ?**

○ Oui ⇒ **Êtes-vous :**
- ○ En instance d'inculpation
- ○ En attente de procès
- ○ En attente de sentence

○ Non

✷ **27. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été détenu ?** [ ][ ]

✷ **28. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours vous êtes-vous adonné à des activités illégales en vue d'en tirer profit?** [ ][ ]

<u>QUESTIONS 29a, 29b ET 29c</u>
<u>DEMANDEZ À L'USAGER D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)</u>

✷ **29a. Dans quelle mesure pensez-vous que vos problèmes judiciaires actuels sont graves?** (exclure les problèmes civils) [ ]

✷ **29b. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, d'avoir de l'aide ou une consultation pour ces problèmes judiciaires ?** [ ]

✷ **29c. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, d'avoir besoin de services psychosociaux pour vos problèmes judiciaires?** [ ]

<u>ÉVALUATION DE CONFIANCE</u>

Les renseignements ci-dessus sont-ils sensiblement faussés:

✷ **31. parce que l'usager dissimule la vérité?** ○ Oui ○ Non

✷ **32. parce qu'il ne comprend pas les questions?** ○ Oui ○ Non

Commentaires:

COMMENTAIRES ADDITIONNELS	
Page, question	**Commentaires**